

## **BORANG PENDAFTARAN DAN PENYERTAAN PARASAILING**

## **MAKLUMAT PESERTA**

No Keahlian Kelab: 

K	P	A	/					
---	---	---	---	--	--	--	--	--

 Bukan Ahli Kelab (tanda ✓ jika bukan ahli)

Nama Penuh: \_\_\_\_\_

Tarikh Lahir:  /  /  -  /  /  -  /  /        Lelaki       Perempuan

No Kad Pengenalan:         Kuning  Hijau  Ungu

No Telefon :  Email :

## **PENGISYTIHARAN KESIHATAN**

Dengan menyerahkan dan menandatangani Borang Pendaftaran Dan Penyertaan Parasaling ini, saya mengisyiharkan bahawa saya sihat dari segi fizikal dan mental dan tidak mempunyai sebarang penyakit maupun dalam perubatan.

Tandatangan Peserta: ..... Tarikh: .....

## **PENGAKUAN PESERTA**

Saya mengesahkan bahawa saya / isteri saya, anak-anak saya dalam keadaan sihat dan mampu mengambil bahagian/menyertai Parasalining di Pantai Serasa yang dikendalikan oleh KPA dengan bantuan PONI Divers pada hari ..... (nyatakan tarikh aktiviti tersebut diadakan).

Saya memberikan kebenaran untuk diri saya, isteri dan anak-anak saya menyertai aktiviti tersebut dan dalam berbuat demikian, saya dengan ini melepaskan apa-apa hak dan tuntutan terhadap Kelab Perkhidmatan Awam, Lembaga Pengarah atau kakitangan Kelab dan pihak yang memberikan bantuan bagi sebarang kecederaan atau kemudaratian yang mungkin terjadi terhadap diri saya, isteri atau anak-anak saya atau mereka-mereka yang di bawah jagaan saya.

Saya juga memahami bahawa Kelab Perkhidmatan Awam TIDAK menyediakan insurans kemalangan pada peserta.

**KEBENARAN IBUBAPA/PENJAGA** (ISIKAN JIKA PESERTA DI BAWAH 18 TAHUN)

Saya ..... (nama ibubapa/penjaga) No KPP: .....

Waran: ..... Dengan ini mengesahkan dan memberikan kebenaran kepada anak saya/dalam jagaan saya untuk menyertai Snorkeling ini dan mengesahkan bahawa butir-butir keterangan yang diberikan adalah betul dan tepat.

Tandatangan ibubapa/penjaga: ..... Tarikh: .....

## **PEMBAYARAN PENYERTAAN (BAGI BUKAN AHLI KELAB)**

Diterima dari peserta sebanyak : \$  Tarikh:  -  -